

University of Groningen

Prostaatcarcinoom, gradering en zure fosfatase.

Mensink, Herman Joseph Antonius

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1984

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Mensink, H. J. A. (1984). *Prostaatcarcinoom, gradering en zure fosfatase. Een literatuurstudie over de klinische aspecten van prostaatcarcinoom en een onderzoek naar de praktische betekenis van gradering en zure fosfatase bij 224 patienten.* [, Rijksuniversiteit Groningen]. Drukkerij van Denderen.

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

STELLINGEN BEHORENDE BIJ HET PROEFSCHRIFT
PROSTAATCARCINOOM, GRADERING EN ZURE FOSFATASE
DOOR H.J.A. MENSINK

STELLINGEN

1. Gradering van prostaatcarcinoom draagt weinig bij aan het beoordelen van de prognose van de patiënt.
2. Door middel van combinatie van de gegevens betreffende tumorgrootte, metastasering, serumwaarden van alkalische fosfatase en lactaatdehydrogenase is het mogelijk patiënten met prostaatcarcinoom in drie risicogroepen in te delen.
3. Het belangrijkste gegeven voor de prognose van patiënten met prostaatcarcinoom is hun leeftijd.
4. Het gebruik om te volstaan met het nemen van één biopsie uit een tumor van de prostaat is onjuist.
5. De betekenis van de differentiatiegraad van een prostaatcarcinoom voor de keuze van de therapie verdient nader onderzoek.
6. Bij het bepalen van het zure fosfatasegehalte in het serum is de colorimetrische methode volgens Babson even accuraat als een radioimmunoassay.
7. Bij de behandeling van vrouwen met ongewenst urineverlies is de operatiemethode volgens Stamey-Pereyra een aanwinst.
8. De resultaten van exenteratio pelvis bij patiënten met een lokaal recidief van cervixcarcinoom ondersteunen het belang van multidisciplinaire samenwerking.
9. De aanschaf van een niersteenvergruizer is een goed voorbeeld van efficiënte besteding van gelden ten behoeve van de gezondheidszorg.

10. Als pollakisurie op de voorgrond staat bij prostatismeklachten dan leidt uitstel van behandeling veelal tot teleurstelling.
11. In het gesprek met de patiënt bij wie de diagnose prostaatcarcinoom wordt gesteld dient de term "kwaadaardig gezwel" met veel reserves te worden gebezigd.
12. De mededeling over een positieve uitslag van een geneeskundig onderzoek blijkt door de patiënt vaak ten onrechte als positief te worden begrepen. Het gebruik van deze terminologie dient negatief te worden beoordeeld.
13. De NASKHO (Nederlands-Antilliaanse Stichting voor Klinisch Hoger Onderwijs) moet blijven.
14. "When one considers subcapsular castration,
hormone therapy or irradiation
for the patient with a prostate cancer
it's the 'decision tree' that will give the answer".